

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 25 de Febrero de 2016 **No de Orden:** 069  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 042/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante ELEVADORES DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V. **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA  
**Dirección:** Residencial Arcos de Utilia Senda Elena casa 7, Santa tecla, la Libertad, tel. 2288-7981

Suministro de repuestos para poner en funcionamiento Ascensor L5, fuera de servicio de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70170	tarjeta de operador de puerta	\$ 1,851.51	\$ 1,851.51
1	c/u	70170	tarjeta de botonera	\$ 904.00	\$ 904.00
1	c/u	70170	sensor DOL y DCL	\$ 535.62	\$ 1,071.24

**ANULADO**

**TOTAL US: \$ 3,826.75**

*(TOTAL EN LETRAS) Tres mil ochocientos veintiséis 75/100 Dólares de los Estados Unidos de América.*

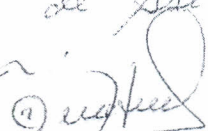
<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>30 días hábiles, tiempo puede variar debido a retraso en el envío de importaciones.</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>70% anticipo, 30% contra entrega.</b>

F. \_\_\_\_\_  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 <a href="mailto:cviroberto@yahoo.com">cviroberto@yahoo.com</a>	<b>Elaboro:</b>  <i>Luis Eduardo Cruz Campos</i>
--	--

cuál de estas solicitudes  
se cancelarán, basados  
en Reparección de Ase.  
según Acuerdo.

①   
29-2-16

Las solicitudes 041, 042 y 043 /2016 de  
mantenimiento en cuanto a elevadores  
L3, L5, L7; se anularán debido a que  
se han formulado posteriormente la  
modernización de los elevadores L4 y L7.  
en nuevas solicitudes de  
compras.

